

投 薬 依 頼 書

次の児童については、医師と相談の結果、指示によりやむを得ず、保育時間中の投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任においてこども園での児童に対する投薬を下記により行っていただきたく依頼します。

平成 年 月 日記載

依 頼 先	ひばり認定こども園 (組)			
依 頼 者	保護者氏名	(印)		
	園児氏名	今日の連絡先電話	-	-
医 療 機 関 名	病院・医院		電話番号：	
	医師名：			
調 剤 薬 局 名	電話番号：			
病名又は症状				
期 間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
《薬について》 ①持参した薬は、平成 年 月 日に処方された。 ②保管は 室温 冷蔵庫 その他 () ③薬の種類と与える方法				
内服薬 (1)	粉・液 (シロップ)	抗生物質・解熱剤・咳止め 下痢止め・かぜ薬	食前・食後 分 その他 ()	そのまま・水で溶く その他 ()
内服薬 (2)	粉・液 (シロップ)	抗生物質・解熱剤・咳止め 下痢止め・かぜ薬	食前・食後 分 その他 ()	そのまま・水で溶く その他 ()
外 用 薬	塗り薬・貼り薬		1日に 回 に塗る・貼る	
そ の 他 ()				
申し合わせ事項 その他				

- ※ 該当する箇所は○で囲んでください。
- ※ 薬には、「投薬依頼書」と調剤内容等についての薬の説明書（調剤状況提供書）を添付してください。
- ※ 薬に園児名を記入し、当日分のみ持参してください。
- ※ その他、投薬を依頼する場合は裏面の留意事項をお読みください。

継続して投薬する場合は、下記の継続投薬確認欄に記入の上、当日分の薬に添付し提出してください。

《継続投薬確認欄》

保護者 記入欄	日付	(初日) /	/	/	/	/
	保護者印					
園記入欄	受領者印					
	投与者印					
	投与時間	/	/	/	/	/
	実施状況等	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

※こちらの用紙は、園に取りに来てください。
(この用紙のコピーでも可)



こども園へ投薬を依頼する場合、次の点にご留意ください。

1. こども園におけるお子さんへの投薬は、本来は保護者の方が登園して与えていただくものですが、緊急やむを得ない理由で保護者が登園できないときは、保護者とこども園で話し合いのうえ、こども園の担当者が保護者に代わって与えます。この場合は、万全を期すため別紙「投薬依頼書」に必要事項を記入していただき、薬とともにこども園へ手渡してください。
2. 主治医の診察を受けるときは、お子さんが現在〇〇時から〇〇時までこども園に在園していること、こども園では原則として薬の使用ができないことをお伝えください。
3. 薬は、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、あるいはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限り、市販薬や自家製の薬など、保護者の個人的な判断で持参した薬は、こども園では対応できません。
4. 「座薬」及び「吸入薬」は、こども園ではお預かりできません。
5. 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」「発作が起こったら・・・」というように症状を判断して与えなければならない場合は、こども園ではその判断ができませんので、そのつど保護者にご連絡することになりますのでご了承ください。
6. 慢性の病気（気管支喘息・てんかん・糖尿病・アトピー性皮膚炎などのように経過が長引くような病気）の日常における投薬や処置については、主治医等の指示が必要となりますので、事前にこども園へご相談ください。
7. 持参する薬について
 - ① 薬には「投薬依頼書」と調剤内容等についての薬の説明書（薬剤情報提供書）を必ず添付してください。
 - ② 使用する薬は1回ずつに分け、当日分のみご用意ください。（外用薬は1回分の量でなくてもお預かりします。）
 - ③ 薬の容器や袋には園児名を必ず記入するとともに、薬が複数の場合にはそれぞれに記入をお願いします。
 - ④ 粉末の薬は分包されたまま、シロップ等の水薬は1回分を取り分けて、混ぜずにお持ちください。
 - ⑤ 以前に処方されて残っていた薬や兄弟姉妹の薬はお預かりできません。
 - ⑥ 熱・食欲・下痢の有無、機嫌や顔色の良し悪し、前夜からの様子等お子さんの健康状態を「投薬依頼書」に詳しく記入してください。
8. 薬をお持ちいただいた場合は、薬や「投薬依頼書」等の内容を確認させていただきますので、必ず担任か職員にお申し出ください。
9. 不明な点については、こども園へお尋ねください。

お子さんの体調が
早く良くなりますように

